**附件1**

蛟河市行业协会/大中型企业工伤预防项目申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 项目名称 |  |
| 申报单位类型 | 大中型企业□ 行业协会□ |
| 行业 |  |
| 行业组织 |  | 法定代表人 |  | 组织机构代码 |  |
| 企业简介（详细描述企业营业收入、纳税、从业人员、规模等基本情况）： |
| 企业过往工伤事故综述： |
| 项目简介（概述项目希望解决的问题，以及计划通过何种方式达到什么目标？） |
| 上年度缴纳工伤基金总额（万元） |  |
| 项目预算（不超过50万元） |  |
| 实施周期 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请单位意见：公 章：负责人： 日 期： |
| 联席会议意见公 章：负责人： 日 期： |

填表说明：

1、此表由行业协会/大中型企业在申请工伤预防项目时使用。

2、此表后需附《可行性研究报告》《工伤预防项目实施方案》。

3、此表一式两份，申报单位、市工伤预防工作联席会议办公室各一份。

**附件2**

可行性研究报告（提纲）

**一、基本情况**

（一）工伤预防项目基本情况：申报组织名称、法人、地址、电话、设备条件、技术人员、资产规模、业务范围、财务收支、税务等情况。

（二）工伤预防项目负责人基本情况：姓名、性别、年龄、职务、职称、专业、历年项目负责情况，与项目相关的主要情况。

**二、必要性和可行性**

（一）工伤预防项目开展的背景情况。发生工伤历史情况，成因分析，初步解决方案。

（二）工伤预防项目开展的必要性。项目开展对预防工伤事故的意义和作用，对社会、企业和职工的影响。

（三）工伤预防项目开展的可行性。项目实施流程和环节、设备和人员配置、经验、整体时间安排；

（四）项目实施风险及不确定性。实施过程存在的主要风险与不确定性分析；对风险的应对措施。

**三、实施条件**

（一）硬件设备。项目开展需要的各种设备和场地（附设备设施清单）。

（二）人员条件。项目开展必备的负责人及其管理能力、主要技术人员的姓名、性别、职称、专业、工作年限等（附技术人员简介和职称复印件）。

（三）技术条件。从事工伤预防业务证明材料；开展项目使用的方法和技术手段等。

（四）软件条件。企业开展了危险源辨识和风险评估（附企业危险源辨识和风险评估清单）。

（五）事故分析条件。企业对历年发生的工伤事故进行了事故调查、原因分析（附事故调查报告）。

**四、预期效果**

（一）工伤事故发生率降低情况。

（二）企业从业人员安全意识提升、企业现场改善、企业管理体系建设情况

（三）培训效果评估、培训成绩情况；

（四）取得的社会经济效益情况。

**附件3**

大中型企业工伤预防实施方案

（框架模板）

**一、项目背景**

1、项目具体实施行业、区域需求的紧迫性分析，提供相应的数据分析和论证；

2、清晰界定本项目受益人群，提供其数量、基本特征、具体需求等信息；

3、与开展本项目相关的项目经验支撑。

**二、项目方案**

（一）项目长远目标：项目预期达成的最终效果,要求清晰、明确、可实现

（二）项目近期目标：本项目执行周期内可实现的具体目标

|  |  |
| --- | --- |
| 目标（聚焦、具体、可衡量） | 目标达成情况的衡量方法 |
|  |  |
|  |  |

（三）项目实施方案和进度安排：要求内容详细、时间明确

1、宣传类项目（详细描述活动的名称、时间、地点、组织形式、参加人数、所用材料、广告等内容）

（1）线上活动：

（2）线下活动：

2、培训类项目（详细描述培训的课程安排、组织时间、地点、讲师、讲师专业职称、参加人数、培训计划或大纲等内容）

（四）风险分析及应对预案：分析项目执行中可能遇到的风险及如何应对

（五）项目预期成效，主要从三个方面进行阐述：

1、直接受益人群和人数、间接受益人群和数量：

2、对受益人群行为能力/心理状况等方面带来的改变：

3、对重行业、企业、工种带来的影响：

**三、项目团队分工**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 专业职称 | 职责分工 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**四、项目预算**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报资金 |  （万元） |
|  申报资金预算支出明细 |
| 科目 | 明细 | 金额（万元） |
| 专家费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 项目执行人员的人工成本 |  |  |
| 执行项目的培训费 |  |  |
| 执行项目的场地费 |  |  |
| 执行项目的餐费 |  |  |
| 执行项目的交通费 |  |  |
| 执行项目的通讯费 |  |  |
| 执行项目的印刷费 |  |  |
| 执行项目必需器材设备租赁费 |  |  |
| 执行项目的其他费用 |  |  |
| 税费 |  |  |
| 申报资金支出合计 |  |
| 资金支出合计 |  |
| 预算编制要求： 1.项目支出应当用于受益对象和开展活动，以受益对象和活动为基础编列预算，预算需列明受益人数、人次、支出标准或单次服务金额等，预算的人数和标准应符合实际，并接受社会监督。2. 培训费用标准应参照《中央和国家机关培训费管理办法》执行。3.项目活动确需印刷费、宣传费的，应列明费用的种类、标准和金额。4.立项单位工伤预防费用必须用于培训和宣传项目，不得用作其他用途。5.项目预算是否合理、节约，将作为项目评审的重要指标之一。 |

**五、申报单位承诺**

|  |
| --- |
| 我单位具有法人资格，拥有独立银行账户，可以开具正式服务性发票，我们保证项目申报材料真实、合法、有效，已制定项目实施计划、方案，确保项目如期完成。将按法律、法规有关规定，接受项目监管、审计和评估，并承担相应责任。法定代表人签字： （单位盖章) 年 月 日 |

**附件4**

**蛟河市工伤预防项目中期报告**

**项目名称:**

**实施单位:**

**项目周期:**

**提交日期:**

**撰 写 说 明**

1.项目中期报告应反映出项目的进展情况、项目成效，以及存在的问题。

2.如果项目报告中使用了缩写或简写，请进行说明。

**一、 项目基础信息**

（一）项目信息（详细说明）

1. 项目名称：

2. 项目简介：

3. 项目周期：

4. 实施地域：

5. 资金总额：

**二、项目进展情况**

（一）项目目标达成基本情况

（对照项目实施方案和实施计划，描述项目计划达成、实际达成的基本情况，提供佐证材料）

（二）已实施项目的情况

（描述项目已实施部分的情况，提供佐证材料）

**三、项目变动说明**

（项目实施如发生变动或变更，请详细说明）

**四、存在问题及下阶段安排**

（一）项目执行过程中存在的问题：

（二）项目下阶段工作安排

**五、 项目财务支出概况**

（一）支出概况

（二）费用明细

**六、附件**

相关成果文件罗列材料、文件，如培训签到、照片、调研报告......

**附件5**

**蛟河市工伤预防项目结项报告**

**项目名称:**

**单位名称:**

**提交日期:**

**撰 写 说 明**

1.项目结题报告应反映出项目的需求、目标、进展情况、项目成效（包含项目结果、项目影响力）。

2.如果项目报告中使用了缩写或简写，请进行说明。

3.结项报告内容中标记【必填】项为所有项目必须填写，标记【选填】项请根据各项目实际情况选择填写。

**一、项目基础信息**

【必填】1. 项目名称：

【必填】2. 机构名称：

【必填】3. 项目周期：

【必填】4. 资金总额：

【必填】5. 项目执行团队成员及分工：（请列成员姓名、分工职责及联系方式，包括项目负责人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **专业职称** | **职责分工** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**二、项目概述**

【必填】1.项目概述：

【必填】2.项目目标（项目立项时设定的长远目标和近期目标）

【必填】3.本项目的服务对象（直接服务对象）

【必填】4.项目需求分析

【必填】5.项目的活动形式（例如：培训、会议、宣传活动等等）

**三、项目实施情况**

【必填】1.宣传类活动完成情况

【必填】2.培训类活动完成情况

【必填】3.目标实现情况

【选填】4.财务变化情况说明（如有请填写）

**四、项目取得的成效**

【必填】1.受益对象、人群数量及反馈（请阐述项目对受益对象产生的影响和获得的评价，最好以定量定性相结合的方式阐述,，如工伤事故发生率降低幅度、培训效果、培训成绩等）

【选填】2.经济效益

【必填】3.社会效益*（*项目实施是否产生社会综合效益，可从项目对行业的影响、政策的改变以及对社会产生的影响方面进行阐述）

【必填】4.项目对受益人群行为能力/心理状况等方面带来的改变及产生的其他重要影响

【必填】5.媒体报道（项目启动至今是否有媒体对项目进行报道？有哪些报道？）

**五、 总体评价**

【必填】1.在实施项目的过程中，遇到哪些问题和困难，这些困难和问题是怎样解决的？贵单位目前面临哪些挑战，具备哪些方面的潜力？

【必填】2.经过一年左右的项目执行，项目在服务模式上有哪些提炼和创新？这种服务模式的持续性和深入开展方面有哪些方面的考虑？

【必填】3.对项目成功之处的经验总结及对项目不足之处的反思？

**附件6**

蛟河市工伤预防项目验收申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 立项单位名称 |  |
| 评估机构名称 |  |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 项目开始时间 |  | 项目结束时间 |  |
| 项目完成情况简介 |  |
| 立项单位公 章：负责人：日 期： | 项目评估机构公 章：负责人：日 期： |

填表说明：

1、此表由工伤预防项目实施单位和项目监理机构共共同提出。

2、此表后应付评估验收材料。